Заведующей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующей в интересах

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Согласно п. 1 ст. 64 Семейного кодекса РФ «Защита прав и интересов детей возлагается на их родителей. Родители являются законными представителями своих детей и выступают в защиту их прав и интересов в отношениях с любыми физическими и юридическими лицами, в том числе в судах, без специальных полномочий».

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р.), действуя в интересах ребенка, настоящим сообщаю следующее.

Законодательство РФ не запрещает посещение непривитым от полиомиелита ребенком детского сада в случае наличия прививок от полиомиелита у других детей из детского сада. Запрет на посещение дошкольного учреждения непривитым от полиомиелита детям в течение 60-ти дней после прививания других детей противоречит федеральному законодательству.

В соответствии со ст. 5 Федерального закона от 17 сентября 1998 г. N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»: «1. Граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на:… отказ от профилактических прививок.

Отсутствие профилактических прививок влечет:

• запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактически прививок;

• временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения **в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;**

• отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

Ст. 5 ФЗ № 157-ФЗ содержит исчерпывающий перечень последствий для случаев отсутствия прививок. Из этого следует, что **отсутствие прививок влечет только прямо указанные в федеральном законе последствия.**

Отказ от вакцинации полиомиелитом не может повлечь за собой недопуск несовершеннолетних граждан в дошкольные образовательные учреждения в случае нахождения там привитых в недавнее время детей. Кроме того, иное решение было бы грубым нарушением ч. 1 ст. 43 Конституции РФ: «Каждый имеет право на образование», а также п. 2 ч. 1 ст. 3 ФЗ РФ от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» «Государственная политика и правовое регулирование отношений в сфере образования основываются на следующих принципах: обеспечение права каждого человека на образование, недопустимость дискриминации в сфере образования».

Санитарные правила СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» не содержат требований относительно обязательной вакцинации детей. Данные правила вступили в действие в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 № 28 с 1 января 2021 г.

Сообщаю также, что мной изучены такие документы, как Методические рекомендации по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации:

<http://67.rospotrebnadzor.ru/upload/iblock/25b/25bdfddb953e80e06fd35364abac0836.pdf>

<https://www.rospotrebnadzor.ru/documents/details.php?ELEMENT_ID=4739>

Мне также известно, что в случае наступления поствакцинальных осложнений предусмотрены мизерные выплаты (гл. 5 ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»):

- 10 000 рублей единовременно в случае официального признания ПВО;

- 1 000 рублей ежемесячная денежная компенсация в случае инвалидизации вследствие ПВО;

- 30 000 рублей в случае смерти могут получить члены семьи умершего.

В связи с вышеизложенным прошу Вас не допустить нарушение прав моего ребенка в (сад, школа номер) \_\_\_\_\_\_ и положений федерального законодательства.

ДАЛЕЕ ВЫБИРАЕМ:

Настоящим подтверждаю, что я предупрежден(а) о наличии определенного риска бытовой иммунизации моих детей, а так же риска вакциноассоциированного паралитического полиомиелита (ВАПП) в связи с присутствием в группе привитых живой вакциной против полиомиелита детей, со статистикой регистрации ВАПП в России ознакомлена, и всю ответственность беру на себя, согласна, чтобы дети продолжали посещать детский сад и ходить в свои группы.

ИЛИ:

Прошу предоставить возможность моим детям посещать те группы детского сада, в которых вакцинация живой вакциной против полиомиелита не проводится, либо сформировать такую группу в целях соблюдения права моих детей на получение образования.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С уважением, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_